CPCレポート

２０◯◯年◯◯月◯◯日

症例（鳥取大学剖検番号：◯◯◯◯，20◯◯年◯◯月◯◯日）：

◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯◯にて死亡した◯◯歳症例

鳥取大学医学部附属病院・研修医：◯◯ ◯

指導医名(主治医)：◯ ◯◯（診療科名） 印

病理指導医名：　　梅北 善久　　印

内容構成

１． 表紙

２． 臨床経過および検査所見のまとめと最終臨床診断

３． 臨床上の疑問点

４． 最終病理診断と病理解剖所見

５． 総括ならびに臨床上の疑問に対する考察

６． 評価票

２．臨床経過および検査所見のまとめと最終臨床診断

【症例】◯歳代　性別

【臨床診断】

【主訴】

【現病歴】

【既往歴】

【家族歴】

【生活歴】

【現症】

【臨床経過】

３．臨床上の疑問点

４．最終病理診断と病理解剖所見

５．総括ならびに臨床上の疑問に関する考察

**CPC（臨床病理検討会）レポート評価票**

**研修医氏名 　（ ）**

**症例 　（剖検番号：　　　　　　　　）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| レベル１ | レベル２ | レベル３ | レベル４ |
| □ | □ | □ | □ |
| 臨床研修の開始時点で  期待されるレベル  （モデル・コア・カリキュラム相当） | 臨床研修の中間時点で  期待されるレベル | 臨床研修の終了時点で  期待されるレベル  （到達目標相当） | 上級医として  期待されるレベル |

コメント

　令和　　　年　　　月　　　日　　教育責任者署名